



CONTRAT D'ABONNEMENT SERVICE DE DISTRIBUTION D'EAU

Fourniture d'eau à usage domestique

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont optionnels et servent à une meilleure information du Service des Eaux. Les autres champs sont obligatoires. Aucun dossier incomplet (omission d'une information requise ou de pièces justificatives obligatoires) ne sera pris en compte pour l'abonnement au service.

Abonné

NOM : Prénom :
Adresse :
Date de naissance * : Lieu de naissance * :
Téléphone : Portable :
E-mail : * Fax :
Date de début de contrat :

Compteur

Adresse :
Références cadastrales du terrain desservi* :
Numéro de série du compteur :
Relevé de l'index de début de contrat :

Précédent abonné *

NOM : * Prénom : *

Logement desservi

Type : maison individuelle Appartement
Nombre d'occupants :
Vous êtes : Locataire Propriétaire
Mode d'occupation : Résidence principale Résidence secondaire

A remplir si vous êtes locataire

Nom de votre propriétaire :
Adresse de votre propriétaire :
Téléphone : * Portable : *

Fait à : Le Service des eaux de la Commune de LAZ
Le : Reçu le :

Signature de l'abonné

Précédée de la mention « bon pour accord »